

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|-----------------|--|--|--------------------------------------------------|-----------------------|-------------------|---------------|--|--|
| <div>SENA</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) |             |  |                 |  |  |                                                  | Código Regional<br>11 |                   |               |  |  |
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | REGIONAL DISTRITO CAPITAL                                                                                                                                                |             |  |                 |  |  |                                                  |                       | Código Centro     | 940510        |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C                                                                                                                                 |             |  |                 |  |  |                                                  |                       | Fecha Elaboración | Mayo de 2025  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                        |             |  |                 |  |  |                                                  |                       | Versión           | ENERO - 2.25  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | ID de Proceso                                                                                                                                                            |             |  |                 |  |  |                                                  |                       | 71886-730017      |               |  |  |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | BETTY TATIANA LOPEZ PUERTO |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | Banco a consignar:                                                                                                                                                       | BANCOLOMBIA |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 46.672.994                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | Tipo de cuenta:                                                                                                                                                          | AHORROS     |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | btlopez4@misena.edu.co     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | Número de Cuenta:                                                                                                                                                        | 22168342881 |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| IP/N° de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 16093                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | Presta Servicios Excluidos de IVA:                                                                                                                                       | SI          |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| Inducción SST:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | Pertenece al régimen simple de tributación:                                                                                                                              | NO          |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO RESPONSABLE             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | Es declarante de renta por el año gravable 2024                                                                                                                          | NO          |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  | NO                                               |                       |                   |               |  |  |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  | NO                                               |                       |                   |               |  |  |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  | NO                                               |                       |                   |               |  |  |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  | NO                                               |                       |                   |               |  |  |
| Concepto del pago corresponde a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  | Ninguno                                          |                       |                   |               |  |  |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  | 0,00%                                            |                       |                   |               |  |  |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| Nº del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |  | 7488632/2025                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | Nº Compromiso SIIF                                                                                                                                                       |             |  | 34025           |  |  | Número de pagos durante la vigencia del contrato |                       |                   | 11            |  |  |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |  | Prestación de servicios profesionales de carácter temporal, con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnologica, para dar cumplimiento a los procesos de formación complementaria, en la modalidad presencial, de conformidad con los lineamientos establecidos para |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |  | 01/05/2025                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | Al                                                                                                                                                                       |             |  | 31/05/2025      |  |  | Saldo Anterior del Contrato:                     |                       |                   | \$ 35.722.861 |  |  |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |  | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  | Valor Total del Contrato:                        |                       |                   | \$ 48.141.538 |  |  |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |  | \$ 4.599.510,00                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  | Nuevo Saldo del Contrato:                        |                       |                   | \$ 31.123.351 |  |  |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |  | \$ 4.599.510                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | Ingreso                                                                                                                                                                  |             |  |                 |  |  | 0,00%                                            |                       |                   |               |  |  |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |  | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | Retencion en la Fuente del Periodo                                                                                                                                       |             |  |                 |  |  | \$ 0                                             |                       |                   |               |  |  |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |  | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |  | \$ 4.599.510                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | Menos, ReteFuente Otros Ingresos                                                                                                                                         |             |  |                 |  |  | \$ 0                                             |                       |                   |               |  |  |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |  | \$ 3.049.410                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | TOTAL REFEFUENTE PRESENTE PAGO                                                                                                                                           |             |  |                 |  |  | \$ 0                                             |                       |                   |               |  |  |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | Base retención en la fuente a título de RENTA                                                                                                                            |             |  | 3.049.410,00    |  |  | TARIFA                                           |                       |                   |               |  |  |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |  | \$ 1.839.804                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | Base retención en la fuente a titulo de ICA                                                                                                                              |             |  | 4.075.110,00    |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |  | \$ 230.000                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | Valor base IVA                                                                                                                                                           |             |  | 0,00            |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |  | \$ 294.400                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | IVA (Si es RESPONSABLE)                                                                                                                                                  |             |  | 0,00            |  |  | 19%                                              |                       |                   |               |  |  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | Menos Retención en la Fuente                                                                                                                                             |             |  | 0,00            |  |  | 0,00%                                            |                       |                   |               |  |  |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |  | \$ 9.700                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  | Menos Retencion IVA                                                                                                                                                      |             |  | 0,00            |  |  | 15%                                              |                       |                   |               |  |  |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | Reteica - 8299 - BOGOTÁ                                                                                                                                                  |             |  | 39.366,00       |  |  | 0,966%                                           |                       |                   |               |  |  |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  | -               |  |  | 0,00                                             |                       |                   |               |  |  |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  | -               |  |  | 0,00                                             |                       |                   |               |  |  |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  | -               |  |  | 0,00                                             |                       |                   |               |  |  |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  | -               |  |  | 0,00                                             |                       |                   |               |  |  |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | Otras Retenciones                                                                                                                                                        |             |  | 0,00            |  |  | 0,000%                                           |                       |                   |               |  |  |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | Otras Retenciones                                                                                                                                                        |             |  | 0,00            |  |  | 0,000%                                           |                       |                   |               |  |  |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | Otras Retenciones                                                                                                                                                        |             |  | 0,00            |  |  | 0,000%                                           |                       |                   |               |  |  |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |  | \$ 796.784                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | Otras Retenciones                                                                                                                                                        |             |  | 0,00            |  |  | 0,000%                                           |                       |                   |               |  |  |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |  | \$ 36.062.775                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  | Otras Retenciones                                                                                                                                                        |             |  | 0,00            |  |  | 0,000%                                           |                       |                   |               |  |  |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |  | \$ 2.734.000                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | Descuentos de embargo (Si tiene)                                                                                                                                         |             |  | 0,00            |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |  | \$                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  | VALOR A PAGAR                                                                                                                                                            |             |  | \$ 4.560.144,00 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS MICTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| OBLIGACION 1 : Desarrollo actividades de aprendizaje de la formación de los aprendices de las fichas: 3209571,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| 3216114, 3231159, 3234363, 3234370                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| OBLIGACION 2 . Se realizo el proceso de inscripción y matricula de los aspirantes de formación complementaria de las fichas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| 3209571, 3216114, 3231159, 3234363, 3234370                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| OBLIGACION 3: Se gestiono y desarrollo las acciones de formación complementaria de las fichas: 3209571, 3216114, 3231159,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| 3234363, 3234370                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| OBLIGACION 6: Se realizó atención a los aprendices de manera presencial y sincrónica con apoyo de uso de las tecnologías                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| 3209571, 3216114, 3231159, 3234363, 3234370                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| OBLIGACION 7: Se registran las novedades de las fichas asignadas de los cursos vigentes de la formación en SST curso 50horas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTifico, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| BETTY TATIANA LOPEZ PUERTO<br>EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTifICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS<br>INSTRUCTOR G16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |
| EL ORDENADOR DEL PAGO<br>JORGE ORLANDO VALLEJO SUAREZ<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                                          |             |  |                 |  |  |                                                  |                       |                   |               |  |  |



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-05, 04:55:48 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1071889493

Periodo Cotización: abril de 2025

Periodo Servicio: abril de 2025

Referencia pago (PIN): 8822975983

PAGADO 05/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                           |  |  |                    |                      |
|---------------------|---------------------------|--|--|--------------------|----------------------|
| Razón Social        | BETY TATIANA LOPEZ PUERTO |  |  |                    |                      |
| Documento           | CC46672994                |  |  | Dirección          | CALLE 67 A N 70 C 68 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE             |  |  | Teléfono           | 3114634496           |
| Tipo Persona        | NATURAL                   |  |  | Forma Presentación | ÚNICO                |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.               |  |  | Departamento       | BOGOTA D.C.          |
| Representante Legal |                           |  |  | Identificación     |                      |
| Total Afiliados     | 1                         |  |  | ARP                | POSITIVA DE SEGUROS  |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                           |                | Novedades         |                |              |                |                           |              |              |        |              |                |                      |          | Pensiones   |             |             | Salud |                   |    | Riesgos |    |    | Cajas |    |    | Parafiscales |    |    | Total      |    |  |
|--------------------|---------------------------|----------------|-------------------|----------------|--------------|----------------|---------------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-------------|-------|-------------------|----|---------|----|----|-------|----|----|--------------|----|----|------------|----|--|
| Identificación     | Apellidos y Nombres       | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | 01             | 02           | 03             | 04                        | 05           | 06           | 07     | 08           | 09             | 10                   | 11       | 12          | 13          | 14          | 15    | 16                | 17 | 18      | 19 | 20 | 21    | 22 | 23 | 24           | 25 | 26 | 27         | 28 |  |
|                    |                           |                |                   | Administradora | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora            | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora       | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBP | ESAP  | Aporte Ministerio |    |         |    |    |       |    |    |              |    |    |            |    |  |
| CC 46672994        | BETY TATIANA LOPEZ PUERTO | 99             | 00                |                |              |                |                           |              |              |        |              |                |                      |          |             |             |             |       |                   |    |         |    |    |       |    |    |              |    |    |            |    |  |
|                    |                           |                |                   |                | \$ 1.839.804 | \$ 294.400     | (EPFED02) SALUD TOTAL EPS | \$ 1.839.804 | \$ 230.000   | 0,522  | \$ 1.839.804 | \$ 9.700       | (NNH-CC) NINGUNA CCF | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0  | \$ 0              |    |         |    |    |       |    |    |              |    |    | \$ 534.100 |    |  |

III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | (Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.839.804 | \$ 1.839.804 | \$ 1.839.804 | \$ 0      | \$ 294.400      | \$ 230.000    | \$ 9.700        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0               | \$ 534.100                     | \$ 0                    | \$ 534.100  |